MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET								SERIAL NO.	FILING DATE					
AS FILED AFTER 1ST AFTER 2ND														
	IND	DEP	AMEN	DEP	AMEN IND	DMENT	1		IND	DEP	MD	DEP	BHD.	DEP
1							1	51						
2	<u> </u>	//			 	ļ	4	52				├		
3 4	-	(┨	53				 	<u> </u>	ļ
5	 	1/1					1	54 55			 			
6		197				 	1	56		-	 	 	-	
7		80					1	57			 		 	
8		(77)]	58				 		
9]	59						
10	 				<u> </u>			60						
11	 				 	<u> </u>	1	61		··-	 	<u> </u>		
12	 				 -	 	1	62			 	 -	 	
14	1					 	1	63 64					 	
15						 	1	65						
16							1	66				 	 	
17]	67						
18								68						
19						ļ	1	69						
20					· · · · ·		1	70						
21								71						
22							}	72						
23 24						<u> </u>	1	73						
25							i	74 75						
26								76					·	
27							1	77						
28]	78						
29]	79			·			
30								80						-
31							!	81						
32								82						
33							1	83						
34 35		<u></u>					ł	84 85						
36-							i	86						
37							1	87				· · · ·		
38								88						
39								89						
40							1	90						
41						_	Ī	91						
42								92			·	• • •		
43								93						
44		 						94						
46								95 96						
47				· ·				97						
48								98						
49								99						
50								100						
TOTAL IND.								TOTAL IND.				1		
TOTAL DEP.	7.	_ サ ト		l				TOTAL		_				
TOTAL	///				- 1			DEP. TOTAL						-
CLAIMS	X							CLAMS	į.					